

" آليات تنفيذ المبادرة الرئاسية الألف يوم الذهبية لتنمية الأسرة المصرية "

خطوات العمل التنفيذية:

من أجل تحقيق النجاح المنشود في الفترة الزمنية المحددة والكفاءة العالية التي تؤدي إلى تحقيق التحسن المرجو في

المخرجات المحددة بالخطة المكثفة يتم اتباع الآليات الآتية

- العمل بجميع المحافظات في المرحلة الأولى بالتوازي.
- بدء التطبيق بنموذج بكل محافظة يتكون من ٤ مستشفيات عامة أو مركزية وعدد ٢٠ مركز أو وحدة رعاية صحية أولية بموجب ٥ وحدات في منطقة التغطية المحيطة بكل مستشفى.
- يتم تكوين فريق من المدربين الخبراء بالوزارة وكذلك فريق بكل محافظة يتكون من ١٠ مدربين لكل من مقدمي المشورة والقابلات وأطباء التوليد والمفتشات للتمريض للقبالة والمدربين لحديثي الولادة من الأطباء والتمريض وأطباء التخدير (لمهارة التخدير ابديورال).
- يتم التطبيق في جميع انحاء المحافظة بخطة توضع بكل محافظة بالتعاون بين فريق العمل بالمديرية وقطاع المبادرات بالوزارة والقطاعات المعنية.
- تحديد خط سير للمريض بالوحدة والمركز والمستشفى تكون غرفة المشورة جزء اساسي منه.
- عمل كارت متابعة للمنتفعات بغرف المشورة وكارت إحالة.
- يتم التقييم باستخراج المخرجات من قاعدة البيانات كل ٣ شهور وعمل تقرير يرفع لرئيس القطاع ومعالي الوزير مع اجراء استبيان يشمل الثلاث محاور بمتابعة الأداء وتشخيص الفجوات وذلك كل ٦ شهور واجراء التعديل المطلوب.
- ضرورة وجود قاعدة بيانات الكترونية لتربط بين غرف المشورة في مراكز الرعاية الأولية والمستشفيات لتحقيق مبدأ "لا للفرص الضائعة".
- العمل بمنتهي التركيز على انشاء وتطوير صفحة الألف يوم على منصة ١٠٠ مليون صحة وتزويدها بالمادة العلمية والإعلامية المطلوبة وايجاد نظام الرسائل التليفونية القصيرة لرفع الوعي (SMS).

خطوات تنفيذ الخطة

١. الانتهاء من قاعدة البيانات الخاصة بالمشورة المتكاملة وتشمل احتياجات مشورة ما قبل الزواج والسنة الأولى زواج – متابعة الحمل – متابعة الطفل – مشورة المستشفى.
٢. تحديد الاحتياجات المبدئية من الطاقات البشرية المدربة والأجهزة الطبية المطلوبة في المحافظات العشرة لتوفيرها.
٣. عقد اجتماع مع القطاعات المعنية من وزارة الصحة والسكان للعرض الخطة التنفيذية ومناقشتها والاتفاق على آليات التنفيذ.

٤. حصر القوي البشرية المدربة في المحاور الثلاثة من مدربين خبراء مركزيين ومدربين ومتدربين بالمحافظات بالمحاور الثلاثة مع تحديد الفجوة العددية.
٥. عمل دورة منشطة للمدربين تمهيدا لإجراء التدريب للمتدربين بكل محافظة.
٦. تحديد منسق للمبادرة من كل قطاع من قطاعات الوزارة المعنية (الرعاية الأولية –تنظيم الأسرة - العلاجي- الرعاية العاجلة – الاعلام والثقافة الصحية).
٧. مخاطبة مديريات الشئون الصحية بالمحافظات لاختيار منسق محلي للمبادرة بكل محافظة، بالإضافة إلى تحديد مسئول لكل محور من محاور المبادرة داخل كل مديرية شئون صحية.
٨. اختيار ٤ مستشفيات عامة أو مركزية وعدد ٢٠ مركز أو وحدة رعاية صحية أولية بموجب ٥ وحدات في منطقة التغطية المحيطة بكل مستشفى وذلك بكل محافظة لتطبيق أنشطة المبادرة.
٩. عمل استبيان قبلي بالمنشآت المختارة لتحديد الاحتياجات ولقياس المؤشرات الصحية قبل بدء التطبيق.
١٠. اختيار أماكن غرف المشورة الأسرية بكل من المنشآت المحددة.
١١. تنفيذ التدريبات الخاصة بكل محور من محاور المبادرة طبقًا للخطة التدريبية المرفقة بالتعاون مع المدربين الخبراء بالجمعية المصرية لأعضاء الكلية الملكية البريطانية طبعا لبروتوكول التعاون وحتى يتم تدريب فريق مدربين خبراء من الوزارة.
١٢. التنسيق والتوافق بين تدريبات الرائدات ومقدمي المشورة وتحقيق التواصل وآليات التعاون بينهم من أجل تحقيق نموذج المشورة الأسرية المتكاملة
١٣. اختيار فريق من المديرية وتدريبه لتنفيذ أنشطة الاشراف والمتابعة.
١٤. تنفيذ زيارات اشرافية من المستوى المركزي بعد تدريبهم.
١٥. اشراك المجتمع المدني والأهلي والخاص بكل محافظة من خلال أعضاء تحالف دعم الألف يوم الذهبية الذي تم اطلاقه مع إطلاق المبادرة تحت رعاية معالي وزير الصحة والسكان وذلك لرفع الوعي بالألف يوم الذهبية واهميتها والرسالة الحقوقية للمباعدة بين الحمل المتعاقب واهمية رعاية الجلد للجلد وخاصة لناقصي الوزن بالحضانات والمنزل والساعة الذهبية الأولى والولادة الطبيعية الآمنة وباقي حقوق الطفل السبعة
١٦. تنفيذ استبيان كل ٦ شهور من التطبيق لقياس المؤشرات وتقييم الأثر وتحسين الخطة لملى الفجوات.
١٧. تقديم تقرير مخرجات من قاعدة البيانات كل ثلاثة أشهر يرفع لمعالي وزير الصحة والسكان
١٨. الاهتمام بالإعلام والتركيز على الرسائل الإعلامية الموجهة بجميع وسائل الإعلام المسموع والمقروء والمرئي